



ஹயூர்வேடி வேடெஸ் ஈதவிக்க
ஆயுர்வேத மருத்துவச் சான்றிதழ்
AYURVEDIC MEDICAL CERTIFICATE

ஈண்ட
இல
No. } **E**
46103

ஓர்ஈண்டை ஓலெததத ஈண்ட பதிவு இடாயில் ஓதாயாளியின் இல Patients Register No.	40	ஓதத திகதி Date	2011-05-20
1. ஓர்ஈண்டை தத ஓதாயாளியின் பெயர் Name of Patient		2. ஓதத வயது Age	
3. ஓலெலி ஈலாதை ஓலெதத வசிப்பிட முகவரி Address of residence			
4. ஓலெலாதை/ஈதததத திணைக்களம்/திறுவனம் Department / Institution		5. ஓலெததத வசிக்கும் பதவி Post held	
6. ஓர்ஈதத ஓதத திறணயம் Diagnosis		7. ஓர்ஈண்டை ஈததத ஓதாயாளியின் கையொப்பம் Signature of Patient	
8. ஓலெதத திறலெத ஓலெதத சிபார்க்கள் Other Recommendations			

I hereby certify that stated above person was/is under my treatment. I recomend him leave from .

ஓததலெலி ஈண்ட
 பதிவு இலக்கம்
 Registered No. } **ஈ/ஓ/002764**

ஈததலெலி ஈதத (ஓலெத)
 முறிவு தறிவு (விதெத)
 Fracture & Dislocation (Special)

ஓலெலாதை ஈததத ஈதத ஓததலெலி
 கையொப்பம் கையொப்பம் கையொப்பம்
 Signature of Physician and Stamp

1961 ஈதத 31 ஓலெத ஈததலெலி ஈதத ஈதத ஈததலெலி ஈதத ஈதத ஈதத ஈதத ஈதத ஈதத
 1961 ஈதத 31ம் ஈதத ஈதத ஈதத ஈதத ஈதத ஈதத ஈதத ஈதத ஈதத ஈதத ஈதத
 From approved by the Ayurvedic Medical Council constituted in terms of Act No. 31 of 1961